Bogotá D.C., 30 de Julio de 2026

PARA: **LUCIA MORA**
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - Contratante

DE: José Ignacio Palencia Palencia – CC
1032485907 Contratista prestación de Servicios

Asunto: **DECLARACION JURAMENTADA**

Yo José Ignacio Palencia Palencia, identificado(a) con la C.C. No. 1032485907 de Bogotá D.C., mayor de edad y con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., manifestó bajo la gravedad del juramento, que:

PRIMERO: Los documentos aportados para la contratación de mis servicios son verídicos y se encuentran actualizados según las normas vigentes y los lineamientos institucionales.

SEGUNDO: No me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición, conflicto de interés o impedimento alguno de conformidad a lo establecido la Constitución Nacional, así como el artículo 8 de la ley 80 de 1993; los artículos 1, 2 y 4 de la ley 1474 de 2011; el artículo 7 del Acuerdo 037 de 2017 (Estatuto de Contratación de la Subred) y demás normas concordantes para aplicar a el proceso de contratación que adelantará la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. bajo la modalidad de orden de prestación de servicios para el año en curso.

TERCERO: No se realizó ningún tipo de beneficio económico o de cualquier otra índole con algún colaborador y/o tercero de la Entidad que haya interferido en la aplicación del proceso de selección.

CUARTO: No tengo conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, así como también expreso que a la fecha No estoy incurso en procesos por alimentos. Además, manifiesto que en el evento de que surja una condena de esta naturaleza en mi contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6º de la Ley 311 del 12 de agosto de 1996.

QUINTO: La información contenida en los soportes académicos presentados de forma magnética son reales y me obligo durante la vigencia del contrato que celebre con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. a actualizar y mantener vigentes los cursos y documentos requeridos.

TIPO DE FORMACION (FORMAL O INFORMAL)	**TITULO O CERTIFICACION OBTENIDA**	**FECHA DE EXPEDICION (DIA, MES, AÑO)**	**ENTIDAD EDUCATIVA QUE LA EXPIDE**	**VIGENCIA EN CASO QUE APLIQUE (DIA, MES, AÑO)**
Formal	Médico cirujano	29 / Enero / 2019	Universidad Nacional de Colombia	

Formal	Especialista en Pediatría	14 / Abril / 2026	Universidad Nacional de Colombia	
Formal	Especialista en gerencia de la calidad y gestión clínica	14 / Junio / 2023	Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud - FUCS	
Informal	Soporte vital avanzado pediátrico (PALS)	17 / Mayo / 2026	Raphael Group	17 / Mayo / 2028
Informal	Programa de resucitación neonatal (PRN)	21 / Mayo / 2026	Raphael Group	21 / Mayo / 2028
Informal	Curso de atención integral a víctimas de violencia sexual y de género	26 / Julio / 2026	Centro de capacitación en urgencias y emergencias S.O.S.	26 / Julio / 2028
Informal	Curso de gestión integral en la donación de órganos y atención al donante	26 / Julio / 2026	Centro de capacitación en urgencias y emergencias S.O.S.	26 / Julio / 2028
Informal	Curso de Atención integral a víctimas de ataque con agente químico	27 / Julio / 2026	Centro de capacitación en urgencias y emergencias S.O.S.	27 / Julio / 2028

SEXTO: Certifico que SI _____ NO _X____ existe circunstancia alguna que implique conflicto de intereses en el desarrollo de las actividades asignadas para la presente vigencia.

-Cuenta con familiares trabajando dentro de la Subred Sur Occidente SI____NO_X_

- De ser afirmativa su respuesta responda:
  - Nombre del familiar que trabaja en la institución: _____
  - Parentesco con esta persona: _____

- ¿Por qué medio llego su hoja de Vida a la Subred Integrada Sur Occidente ESE?

CORREO ELECTRONICO		
RADICACION DE HV DE FORMA FISICA		
PLATAFORMA DE EMPLEABILIDAD		
VOZ A VOZ	X	
REFERIDO POR ALGUN FUNCIONARIO		QUIEN: _____

La presente declaración juramentada se rinde sin perjuicio de lo establecido en los artículos 286 y siguientes del Código Penal Colombiano.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto firmo, este documento.

FIRMA 

C.C. No. 1032485907

TELEFONO 3224143813

DIRECCION Carrera 81 # 77ª - 74

BARRIO La Granja

E-MAIL jipalenciap@unal.edu.co